

マーシャル赴任予定候補者の皆様

ID カード等作成に必要な情報記入依頼について

マーシャルに赴任するにあたり、以下の情報をご記入の上、ご提出いただきますようお願いいたします。マーシャル赴任後、ID カードやメディカルカード等を携行いただくこととなりますが、着任後の早い時期にお渡しできるよう、皆様の着任前に手続きを開始するためのものです。これまでにご提出いただいた様々な書類の中に記載された情報と重複する箇所もあるかと思いますが、迅速に手続きを開始するため、ご協力のほど、よろしくお願いいたします。なお記入は**全てローマ字で記入**をお願いします。

<記入依頼項目>

Name : _____

Height : _____ cm

Weight : _____ kg

Blood Type : _____ 型 Rh ()

Allergy (アレルギー) : _____

※何もない場合は「N/A」と記載ください。

Father's Name (父親の氏名・フルネーム) : _____
例) Taro KOKUSAI

Mother's Name (母親の**旧姓**・フルネーム) : _____
例) Hanako KYORYOKU

Address in Japan: _____

注：身長及び体重は改めて計測いただく必要は無く、最近計られた数値で結構です（一の位までで結構です）。

注：「Address in Japan」は日本の住所を郵便番号も含めてご記入ください。

例) 5-25 Niban-cho, Chiyoda-Ku, Tokyo 162-8433

本誌2 ページ目は「各種証明書等必要書類について」に記載の職種の方々のご記入下さい。

※記載対象：看護師、助産師、保健師、理学療法士、作業療法士、臨床検査技師、
栄養士、福祉用具（義肢装具士）、薬剤師

JICA マーシャル支所
ボランティア班

下記職種の皆様

【看護師、助産師、保健師、理学療法士、作業療法士、臨床検査技師、栄養士、福祉用具（義肢装具士）、薬剤師】

皆様の現地での活動に際し、事前に上記職種免許に係る現地での医療免許申請を行っています。手続きはマーシャル支所で行っていますが、申請手続きにおいて下記情報が必要になります。

必要事項について**英語でご記入**の上、本 Word File の 1 ページ目と合わせてご提出願います。
※卒業学校や以前の勤務先情報をご記入いただきますが、こちらから各機関に問い合わせ等はしません。

※派遣前訓練修了後に下記項目を含む現地医療免許申請書類へのご署名のために支所から個別に連絡予定です。

※3 ページ目に記載の記入例をご参照ください。

Professional Education（最終学歴含めて最大 3 か所まで記載）

Name of School （学校名）	Address （住所）	Phone # （電話番号）	Type Degree Received （取得学位）	Dates Attended （入学－卒業）
（最終学歴）				
（最終学歴以外）				

Job History（最終職歴含めて最大 4 か所まで記載）

Organization （就業先）	Address （住所）	Phone # （電話番号）	Position Held （役職）	Dates Employed （雇用期間）
（新しい順で記載）				

<記入例>

Professional Education:

Name of School (学校名)	Address (住所)	Phone # (電話番号)	Type Degree Received (取得学位)	Dates Attended (入学－卒業)
Faculty of ○○, School of ○○, ○○ University	4-1 ○○○○, △△△ City, Tokyo 100-8144, Japan	+81-○-○○○○○- ○○○○○ ※「+81」は国際 電話の国際電話 識別番号と、日本 の国番号です。	Bachelor of XXXX	MM/ YYYY － MM/ YYYY ※2019 年 4 月から 2023 年 3 月の場合 04/ 2019 － 03/ 2023 と記載
○○○○ High School	5-25 ○○○○, △△△-Ku, Tokyo 102-8012, Japan	+81-○-○○○○○- ○○○○○	Graduation Certificate ※「高校卒業」は 上記のように記載	MM/ YYYY － MM/ YYYY

学校名記載のご参考 URL : <https://daigaku-eigo.com/university-english>

学位英語表記のご参考 URL : <https://nextstep-ca.com/english/academic-degree/>

<https://eigohero.com/gakui/>

Job History:

Organization (職歴)	Address (住所)	Phone # (電話番号)	Position Held (役職)	Dates Employed (雇用期間)
○○ Company 勤務先を英語で記載	1-2-3 ○○○○, △△△ City, Tokyo 100-8144, Japan	+81-○-○○○○○ -○○○○○	Nurse, Midwives, Public health nurse, Physical Therapist, Laboratory Technician, Prosthetist, Pharmacist 等を 記載	MM/ YYYY － MM/ YYYY ※2019 年 4 月から 2023 年 3 月の場合 04/ 2019 － 03/ 2023 と記載
○○ Hospital	4-5-6 ○○○○, △△△ City, Niigata 123-4567, Japan	+81-○-○○○○○ -○○○○○	上記同様に記載	MM/ YYYY － MM/ YYYY
○○ Clinic	7-8 ○○○○, △△△ Ku, Tokyo 234-5678, Japan	+81-○-○○○○○ -○○○○○	上記同様に記載	MM/ YYYY － MM/ YYYY

勤務先のホームページ等で英語ページがない場合、勤務先名称の英語表記で迷うことがあるかと思いますが、その際は英語直訳やローマ字など可能な範囲でご記入願います。
お手数をお掛け致しますが、宜しくお願いいたします。